

CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' RIVOLTE AD ANZIANI E A CITTADINI IN SITUAZIONE DI SVANTAGGIO NEL TERRITORIO DI SESTO FIORENTINO



L'anno..... il giorno..... del mese di..... in Sesto Fiorentino – Sede Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest fra:

- la Società della Salute della Zona Fiorentina Nord-Ovest (da qui di seguito Società della Salute) con sede a Sesto Fiorentino (FI) in Via Gramsci 561 (C.F. e partita IVA 05517820485) nella persona della Dott.ssa Sandra Sticci, Responsabile dell'Area Servizi alla Persona (nominata con decreto del Direttore S.d.S. n. 246/2014) C.F. STCSDR62C58E466C, domiciliata per la carica presso la stessa S.d.S.

E

- Sig. Andrea Petracchi, nato a Firenze il 22.02.1947, in qualità di Presidente dell'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO, SOLIDARIETA' E SERVIZI SOCIALI – A.U.S.E.R. -, sede in Sesto Fiorentino Via Pier Paolo Pasolini 105, C.F.: 94043570483, iscritta al Registro Regionale delle Associazioni di volontariato con Decreto Presidente Giunta Regionale n.89/1994

PREMESSO

- che l'organizzazione opera prevalentemente nel settore sociale svolgendo attività, come contemplato dal proprio statuto, in coerenza con quanto previsto dalla presente convenzione;

Tutto ciò premesso

fra le suddette parti in esecuzione del Provvedimento sopra indicato si conviene e si stipula quanto segue:

ART. 1 - L'Associazione di volontariato "AUSER", come sopra costituita, si impegna a svolgere, nell'interesse della Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest, le seguenti attività:

- collaborazione con i servizi sociali territoriali per attività di assistenza a domicilio di disabili durante la settimana e per servizio di accompagnamento a visite e terapie con automezzo idoneo di proprietà dell'AUSER, tutti i giorni esclusi i festivi;
- collaborazione con i servizi sociali territoriali per:
 - servizi di trasporto dei bambini nomadi presso strutture individuate per consentire la realizzazione del progetto di integrazione attivato;
 - attività di socializzazione rivolte ad anziani e disabili da effettuarsi presso le strutture residenziali e semiresidenziali:
 - RSA Villa Solaria;
 - Istituto San Giuseppe;
 - Centro Diurno Anziani di Via Monti;
 - Centro Civico Neto in collaborazione con l'Associazione Comunale Anziani;
 - Centro per attività di socializzazione per studenti disabili

ART. 2 – L'Associazione potrà altresì svolgere, in favore di soggetti svantaggiati, attività ambulatoriale infermieristica (per piccole medicazioni, iniezioni, misurazione della pressione, della glicemia e somministrazione dell'insulina) presso gli ambulatori del Centro Civico 2 (Neto) tutti i giorni esclusi i festivi.

ART. 3 - L'Associazione contraente garantisce la continuità delle attività e delle prestazioni oggetto della presente convenzione, impegnandosi a ricorrere prevalentemente ai propri volontari.

L'Associazione individua quale referente nei confronti della Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest il Sig. Andrea Petracchi che curerà il coordinamento delle attività di cui all'art.1 ed i rapporti con il Servizio Sociale territoriale e con il Servizio Sociale del Distretto Socio-Sanitario.

L'eventuale variazione del referente dovrà essere tempestivamente comunicata con nota scritta alla Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest.

ART. 4 - L'Associazione contraente si impegna ad assicurare i propri aderenti che prestano attività secondo le previsioni della presente convenzione, contro gli infortuni e le malattie, nonché per la responsabilità civile verso terzi.

La Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest assume a proprio carico gli oneri relativi alla copertura assicurativa di cui al presente articolo.

La somma da corrispondersi alle Associazioni ai sensi del successivo art. 9 è comprensiva dei suddetti oneri.

L'Associazione, nel caso utilizzi personale dipendente per lo svolgimento del servizio, dovrà altresì osservare nei riguardi dello stesso tutte le leggi, regolamenti e contratti disciplinanti il rapporto di lavoro, nonché tutte le vigenti disposizioni in materia previdenziale e assicurativa, e quelle relative alla igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro, assolvendo a tutte le prescrizioni e adempimenti previsti dal D.Lgs. n. 81/2008.

ART. 5 - Allo scopo di assicurare la massima trasparenza e la riconoscibilità da parte dei terzi, gli aderenti, impegnati nello svolgimento delle attività suddette, dovranno essere muniti, a cura dell'Associazione cui appartengono, di appositi tesserini nominativi di riconoscimento.

ART. 6 - La verifica delle attività svolte dall'Associazione in base alla presente convenzione verrà effettuata mediante eventuali incontri da svolgersi ogni 3-4 mesi tra i rappresentanti dell'Associazione, il Coordinatore Territoriale del Polo Amministrativo di Sesto Fiorentino della Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest o suo delegato e il Servizio Sociale Prof.le Territoriale.

Le verifiche verranno altresì effettuate mediante strumenti di rilevazione delle attività svolte costituiti da schede appositamente predisposte dall'Associazione.

L'Associazione provvederà comunque a trasmettere con cadenza semestrale dettagliata relazione sulle attività svolte (specificando il numero di servizi effettuati e il numero di utenti assistiti) e sui risultati ed obiettivi conseguiti.

ART. 7 - In ottemperanza a quanto previsto del D.Lgs 196/2003 è fatto divieto all'Associazione di comunicare, diffondere e comunque utilizzare dati personali ed informazioni assunte nell'espletamento del presente servizio.

ART. 8 - La presente convenzione decorre dal 1 gennaio 2015 ed ha scadenza il 31 dicembre 2015. Eventuali modifiche devono essere concordate tra le parti nel rispetto delle norme di legge in materia.

ART. 9 – L'Associazione assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, e successive modifiche e integrazioni.

La Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest corrisponderà all'Associazione AUSER per lo svolgimento delle attività previste dalla presente convenzione un rimborso spese per oneri assicurativi per il personale impegnato nelle attività suddette e per altre spese effettivamente sostenute dall'Associazione per lo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione entro un limite complessivo di € 8.500,00.

I rimborsi verranno effettuati con cadenza trimestrale dietro presentazione di nota sottoscritta dal Presidente dell'Associazione e dal Tesoriere contenente l'indicazione analitica delle spese sostenute e dell'ammontare complessivo.

La suddetta nota dovrà essere inviata in originale alla Società della Salute Zona Fiorentina Nord-Ovest, Via Gramsci 561, 50019 Sesto Fiorentino (FI); una copia della stessa dovrà essere invece trasmessa per fax al Polo amministrativo di Sesto Fiorentino (055/4496738) che provvederà all'autorizzazione al pagamento. Il rimborso verrà effettuato previa verifica degli adempimenti relativi alla regolarità contributiva e assicurativa accertata tramite DURC (Documento Unico Regolarità Contabile) con i dati che, se dovuto, l'Associazione si impegna a fornire alla S.d.S

ART. 10 - L'Associazione adempie agli obblighi posti dalle L. R.T. 82/2009 e L. 49/2010 sull'Accreditamento delle strutture e dei Servizi alla Persona, per le attività, oggetto della presente convenzione, che ne siano soggette.

Per il perdurare di situazioni difformi dalla presente convenzione o comunque incompatibili con l'ordinamento vigente, la Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest ha la facoltà di recedere dalla convenzione dandone comunicazione scritta all'Associazione.

ART. 11 Alcuni servizi erogati ai sensi della presente Convenzione, potrebbero essere svolti dall'Associazione nell'ambito delle prestazioni individuate dal Patto Territoriale di cui alla Deliberazione dell'Assemblea dei Soci della Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest n. 21 del 7/09/2012.

ART. 12 La presente scrittura viene sottoscritta in forma privata. Per tutto quanto non previsto dalla presente scrittura privata le parti rinviano alle norme del codice civile.

La presente scrittura privata verrà registrata solo in caso d'uso.

Letto, approvato e sottoscritto.

Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest

Associazione AUSER.....